



Центр восстановительного лечения
« Академик»
Лицензия №ЛО-77-01-012729 от 25.07.2016
Москва, Протопоповский переулок, д. 17 стр. 3
+7 (499)7051234

Выписной эпикриз.

Ф.И.О. Казаков Федор Денисович.

Дата рождения 18.06.2012 года.

Проведен курс лечения с 21.10.2019 по 01.11.2019 года.

Диагноз: Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез. Гипогенезия мозолистого тела, смешанная гидроцефалия, гипоксически-ишемические изменения перивентрикулярной области и подкорковых структур головного мозга. Симптоматическая эпилепсия, ремиссия с 09.16 года. Нарушение проводящих путей зрительного анализатора. Задержка психомоторного развития.

Жалобы на задержку в психомоторном развитии.

Выраженная спастика в ногах, больше проксимальные отделы, тонические атаки. Моторики рук нет. Речевая активность в виде гуления.

Анамнез: Ребенок от 5 беременности протекавшей на фоне ХФПН, ХГП, хронической внутриматочной инфекции, впервые выявленного сахарного диабета в 27 недель. Роды в срок, масса при рождении 3350 гр, рост 49 см, по Апгар 6-7 баллов. С рождения получал курсы восстановительного лечения по месту жительства.

В анамнезе судорожные состояния, которые возникают на фоне фебрильной температуры раз в году. В августе 2016 года тонический приступ на фоне фебрильной температуры, купирован реланиумом. В настоящее время получает депакин хроносферу в дозе 700 мг/сутки.

Объективно:

Позитивно реагирует на обращенную к нему речь, улыбается, смеется.

ЧМН- глазные щели равные, расходящееся косоглазие, взгляд не фиксирует. Лицевая мускулатура симметрична. Язык по средней линии. Вызываются симптомы орального автоматизма. Язык по средней линии, гиперсаливация. В руках гипертонус, больше выражен в проксимальных отделах, тугоподвижность в плечевых суставах, пронаторная установка рук. В ногах гипертонус, спазмированы аддукторы, больше слева. СХР высокие спастические с расширенной зоны. Тугоподвижность в голеностопных суставах. Положителен Хамстринг симптом с 2х сторон. Спонтанные клонусы и патологические стопные знаки. Опора на переднюю часть стопы.

Осмотр офтальмолога от 24.10.2019 года.

D.S: OU – миопия средней степени, астигматизм, спазм аккомодации, косоглазие расходящееся постоянное альтернирующее, органическое поражение проводящих путей зрительного анализатора. OD- ПХРД.

Глазное дно: OU- фон розовый, диск зрительного нерва бледный. Границы четкие, округлой формы. Экскавация физиологическая, рефлексы макулярной зоны определяются тушеванные. Ход и калибр сосудов не изменен, в центральном отделе сосуды извиты, артерии сужены А:В= 1:2. На периферии без особенностей.

Аutoreфрактометрия (мидр 0,5%):

OD sph -2,5 -2,0 ax 20 / OS sph -2,25 -2,5 ax 160

ЭФИ- от 30.10.2019 года.

OU- Данные за выраженные изменения проводящих путей зрительного анализатора OS>OD. Острота зрения по ВП бинокулярно ориентировочно на уровне ветоощущения -0.001. Прогноз для улучшения зрительных функций неопределенный, учитывая нарушения со стороны ЦНС.

ВидеоЭЭГ мониторинг от 21.10.2019 года.

Выраженные, ближе к умеренным, диффузные изменения БЭА головного мозга. Основной ритм соответствует нижней границы нормы, представлен фрагментарно.

В бодрствовании: низким индексом (5-10%) региональная эпилептиформная активность в структуре замедления:

- в правой затылочной области,
- в левой затылочной области,
- биокципитальные разряды.